Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):4

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/152 - Evaluación del impacto de la incorporación del factor humano en resultados en salud de una ruta asistencial sobre la lumbalgia

R. San Vicente Blanco[a], M.L. Jauregui García[b], J. Mugica Campos[c], M.J. Bernaras Iturrioz[d], M.H. Ramos Márquez[e], F. Serna Rodríguez[f], M.I. Amiano Echezarreta[g] y M.E. Ugarteburu Izaguirre[h]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud de Zumárraga. Gipuzkoa. [b]Médico de Familia. Dirección Médica Osi Tolosaldea. Gipuzkoa. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Beasain. Gipuzkoa. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Azpeitia. Gipuzkoa. [e]Diplomada Universitaria de Enfermería. Servicio Corporativo de Formación. Álava. [f]Licenciado en Ciencias del Trabajo. Servicio Corporativo de Formación. Álava. [g]Médico de Medicina Física y Rehabilitación; Gipuzkoa. [h]Fisiatra. Hospital de Zumárraga. Gipuzkoa.

Resumen

Objetivos: Objetivo principal: evaluar el impacto de una formación específica en habilidades sobre comunicación y relación médico-paciente en el control del dolor y mejora de la discapacidad en pacientes con dolor lumbar. Objetivos secundarios: Duración de la incapacidad. Número de derivaciones a otro nivel. Número de pruebas complementarias solicitadas. Valoración de la satisfacción del paciente mediante el cuestionario CREM-P. Satisfacción del profesional mediante encuesta individual.

Metodología: Diseño: Ensayo clínico aleatorizado, abierto, con grupo control en el que participaron 35 médicos que realizan su trabajo en 17 centros de Atención Primaria de la OSI Goierri-Alto Urola de Gipuzkoa. Intervención: los médicos participantes fueron aleatorizados en la unidad de investigación AP-OSI de Gipuzkoa. La captación de pacientes se realizó durante 8 meses y se incluyeron en el estudio de forma correlativa a medida que acudían a la consulta por un proceso de lumbalgia aguda. Los médicos de ambos grupos recibieron un taller de abordaje del dolor lumbar y actuaron según el protocolo establecido en la ruta sobre lumbalgia aguda. Los médicos del grupo de intervención recibieron, además, 18 horas de formación específica sobre habilidades en la relación médico-paciente. Mediciones: las medidas principales de resultado fueron la evaluación del dolor mediante la escala EVA y la discapacidad mediante el cuestionario de Roland-Morris.

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Resultados: No hubo diferencias en la variable principal entre el grupo intervención y control en la evolución del dolor ni discapacidad. Se observó una diferencia significativa en el mejor control de los síntomas por parte del paciente en el grupo intervención y los médicos del grupo intervención mostraron una mayor satisfacción y grado de eficacia en el abordaje del paciente osteomuscular. Se observó una menor solicitud de pruebas complementarias en el grupo intervención vs control.

Conclusiones: Según los resultados de este estudio, una formación específica en comunicación y relación médico-paciente no parece influir en la evolución del dolor y discapacidad en pacientes con lumbalgia aguda. Este tipo de formación proporciona un mejor control de los síntomas por parte del paciente y una mayor grado de eficacia por parte del médico en el abordaje de esta patología.

Palabras clave: *Lumbalgia. Relación médico-paciente.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.